República Bolivariana de Venezuela
Ministerio del Poder Popular para la Educación Universitaria
Universidad Nacional Experimental Simón Rodríguez
Núcleo Aragua

Diagnóstico Participativo para la Detección de las Necesidades, Debilidades y Fortalezas la Comunidad de Candelaria 2 próxima al S.R.I La Candelaria

Facilitador:
Oscar Alberto Ramírez

Participantes:

Alejandro Ceballos (C.I: 32.274.583)
Ruth Castro (C.I:32.283.736)
Jesús Tellerias (C.I:32.340.087)

Índice

Introducción... Pag 3

Datos de a Comunidad... Pag 4

Diagrama geografico de la comunidad... Pag 5

Actividades comerciales... Pag 6

Opinión de la Comunidad... Pag 7

Análisis de las Encuestas... Pag 8

Matriz Foda... Pag 17

Conclusión... Pag 18

Anexos... Pag 20

Introducción

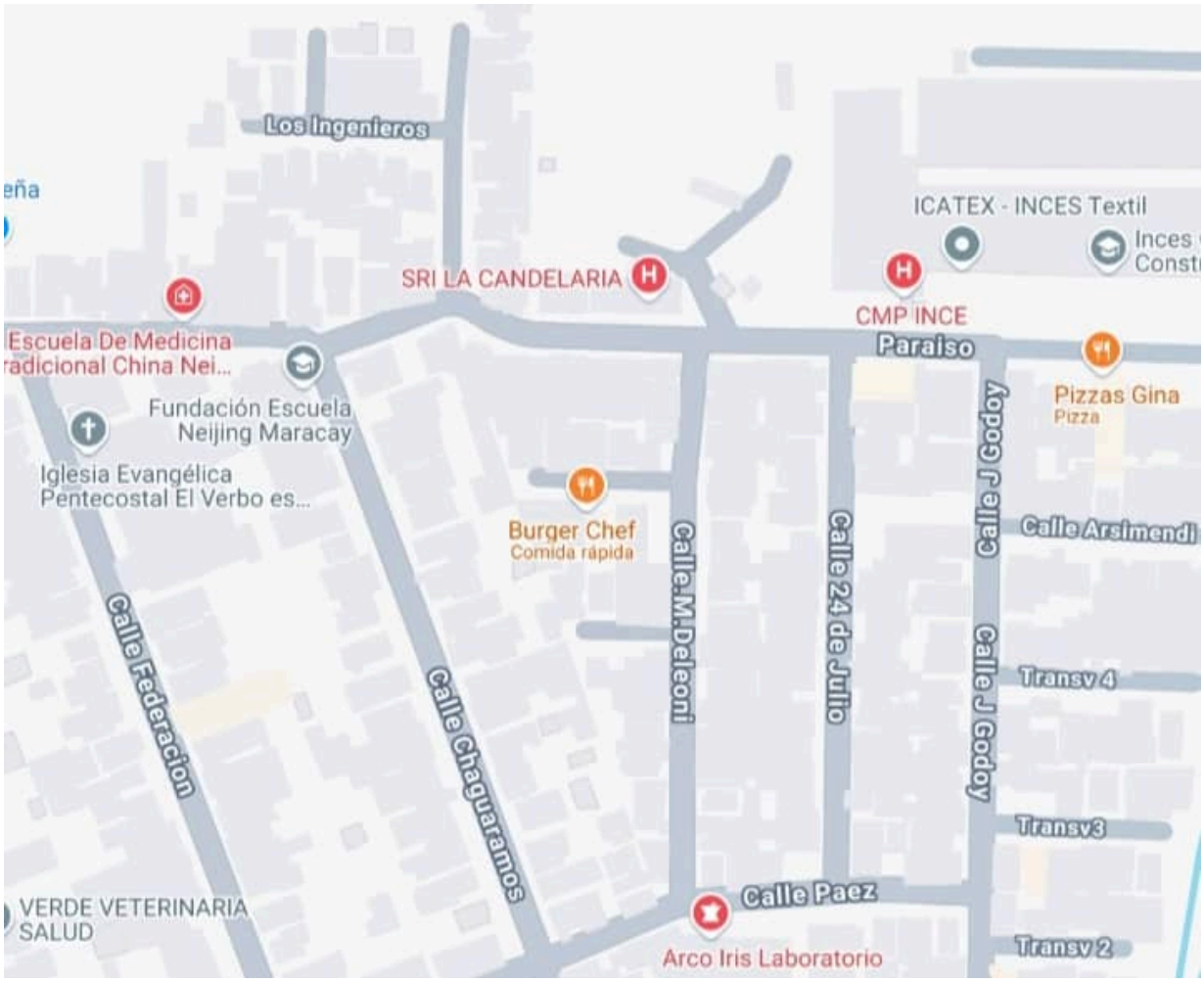
El bienestar integral de una comunidad depende de manera fundamental en la accesibilidad de sus servicios de salud y las facilidades que ofrece a sus habitantes, tales como hospitales equipados y un sistema de transporte público eficiente. Es por eso que la presente investigación realizada por Ruth Castro, Jesús Tellerias y Alejandro Ceballos se propone explorar a fondo las principales necesidades que posee la comunidad y desentrañar los problemas que impactan directamente en la calidad de vida de sus miembros.

Primero describiremos a Candelaria 2, así como sus puntos de interés y actividades comerciales, para luego pasar al análisis de los resultados obtenidos a través de la encuesta realizada, que revelarán datos de la comunidad en relación a su centró asistencial más cercano, el S.R.I La Candelaria, así como aspectos particulares de la vida comunitaria que demandan una atención prioritaria y urgente. A partir de éstos resultados se elaboraron una serie de propuestas que mejoraría en gran medida la calidad de vida de la comunidad. Estas propuestas se centran en estrategias para mejorar el acceso a terapias cruciales, optimizar las redes de transporte existentes y fortalecer y mejorar la infraestructura de los centros de salud.

Datos de la Comunidad

La comunidad de Candelaria 2 se ubica en Mario Briceño Iragorry, es un sector con movimiento constante gracias a la presencia de negocios locales, que cuenta con servicios asistenciales tanto públicos como privados, así también cuenta con la Fundación Escuela Neiying y el Ince Textil como centros Educativos, así como con un campo de béisbol. Aunque la comunidad de Candelaria 2 no posee un líder, tiene un miembro del clap el cual se encarga entré otras cosas de administrar los alimentos y su distribución entre los habita de la zona y servir como puente entre la comunidad y las autoridades, es por éso que se los ve como unos guías dentro de las comunidades. En el caso de Candelaria 2 la encargada del clap es Amelia Alcalá, ella nos aclaró un poco más las funciones que cumplen los miembros del clap, así como algunas preocupaciones y debilidades de la comunidad.

Diagrama Geografico de la Comunidad



Puntos de Interés

- Centros de Salud
- Centros Educativos (🎓)
- Establecimientos de Comida
- Puntos de Referencia

La comunidad involucrada en está investigación abarca desde la callé Federación, hasta la calle J. Godoy, pasando por la callé Paraíso, la calle Paez, la calle 24 de Julio y la calle M de Leoni.

Actividades Comerciales del Sector

Aunque la comunidad cuenta con puestos de comida y servicios (como servicios de barbería), la abundancia de emprendimientos como pequeños abastos o ventas de garaje es evidente así como la falta de trabajos que proporcionen empleó, está situación más la crisis económica venezolana provoca que las actividades comerciales del sector sean impulsadas principalmente por los abastos y los puestos de comida, convirtiendo a Candelaria 2 en una comunidad dominada por los trabajadores independientes.

Opinión de la Comunidad

La comunidad alrededor del SRI La Candelaria es un lugar donde la gente se esfuerza por salir adelante, pero hay muchas cosas que

podrían mejorar. No es que sea un mal sitio, pero a veces sentimos que ciertos problemas llevan demasiado tiempo sin resolverse.

Por ejemplo, el tema de las calles. Todos sabemos que hay zonas donde el pavimento está en muy mal estado, y eso hace que moverse sea complicado, ya sea caminando o en carro. Y si a eso le sumamos que el transporte público no llega a todas partes, muchas personas tienen que caminar largas distancias para encontrar una parada de autobús.

Otro asunto que nos afecta es la salud. Hay centros médicos, sí, pero no siempre tienen lo que realmente necesitamos. Para cosas como fisioterapia o rehabilitación, muchas personas tienen que ir a otro lugar, lo que no siempre es fácil, sobre todo para los adultos mayores. Tener más servicios médicos aquí mismo haría una gran diferencia.

El comercio también ha cambiado. Antes había más negocios abiertos, pero poco a poco algunos han cerrado porque la gente compra en otros lugares. Si se apoyara más a los comerciantes, podríamos tener más opciones sin necesidad de salir de la comunidad.

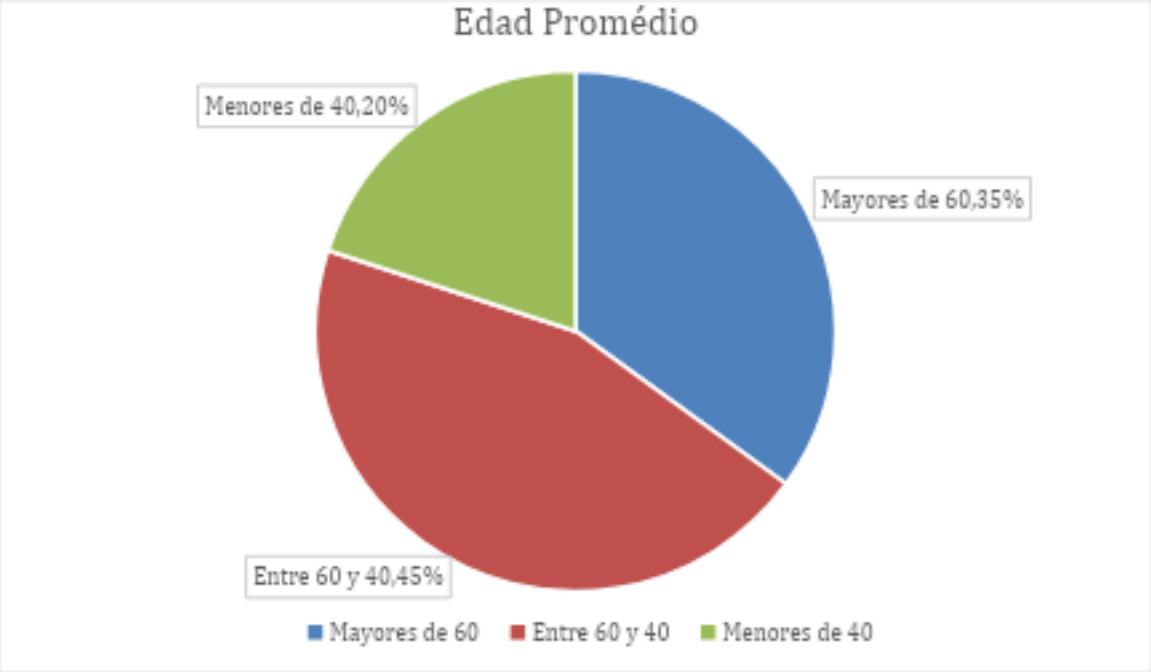
Y algo que no se puede ignorar es la seguridad. Hay calles con poca iluminación, y eso hace que caminar de noche no sea del todo seguro. No es que sea una zona peligrosa, pero sí hay lugares donde la falta de luz hace que la gente prefiera no pasar por ahí.

En general, no es que queramos cambios gigantes, pero sí mejoras que realmente hagan la vida más fácil. Si se arreglan las calles, se amplían las rutas de transporte, se fortalecen los servicios de salud y se apoya el comercio, la comunidad podría funcionar mucho mejor. No es imposible, solo hace falta organización y voluntad para que las cosas cambien.

Análisis de los Resultados

1. Edad

La mayor parte de los encuestados está conformada por adultos mayores (mayores de 60 años). Este grupo es especialmente vulnerable a enfermedades crónicas, problemas de movilidad y la necesidad de atención médica constante. También hay personas entre los 40 y 60 años y algunos menores de 40 años, quienes podrían estar en una etapa de vida más orientada hacia la prevención de enfermedades y el mantenimiento de la salud.

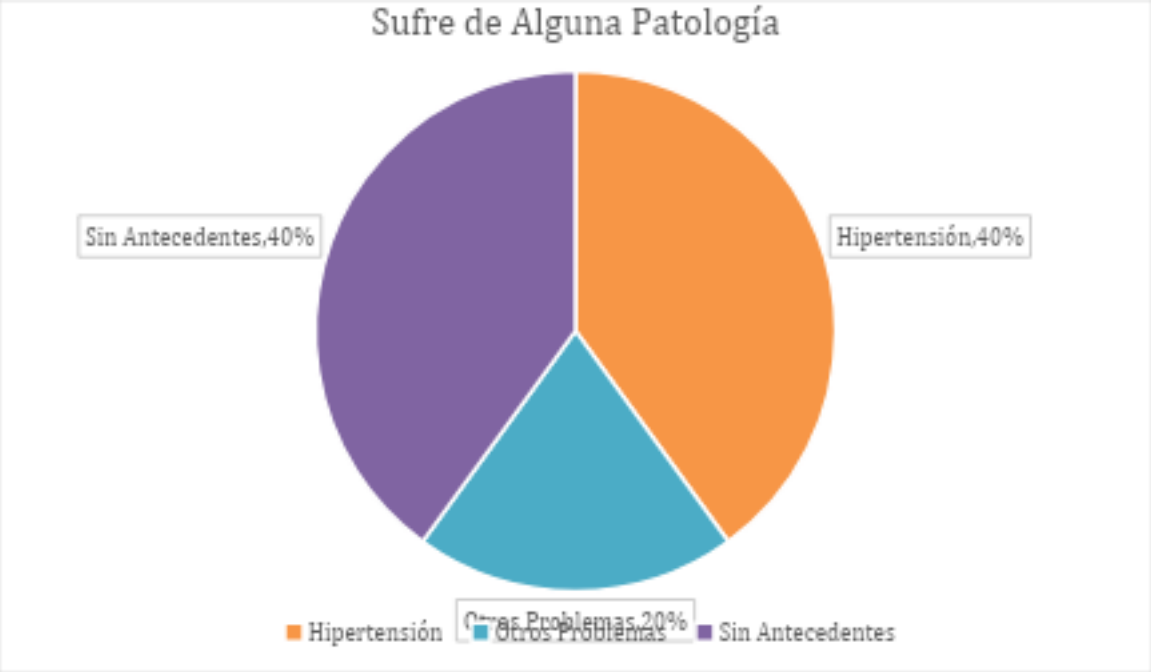


Observación: Es fundamental diseñar estrategias específicas para los adultos mayores, quienes representan la mayoría de la comunidad, sin dejar de lado la importancia de la prevención en grupos más jóvenes.

2. Patologías

Se identificaron varias condiciones de salud, siendo las más comunes:

- Hipertensión (8 personas): Un problema recurrente que requiere control médico regular.
- Artrosis y problemas neurológicos: Menos frecuentes, pero afectan significativamente la calidad de vida de los afectados.
- Sin antecedentes (8 personas): Es positivo que una porción significativa de los encuestados no reporte patologías.

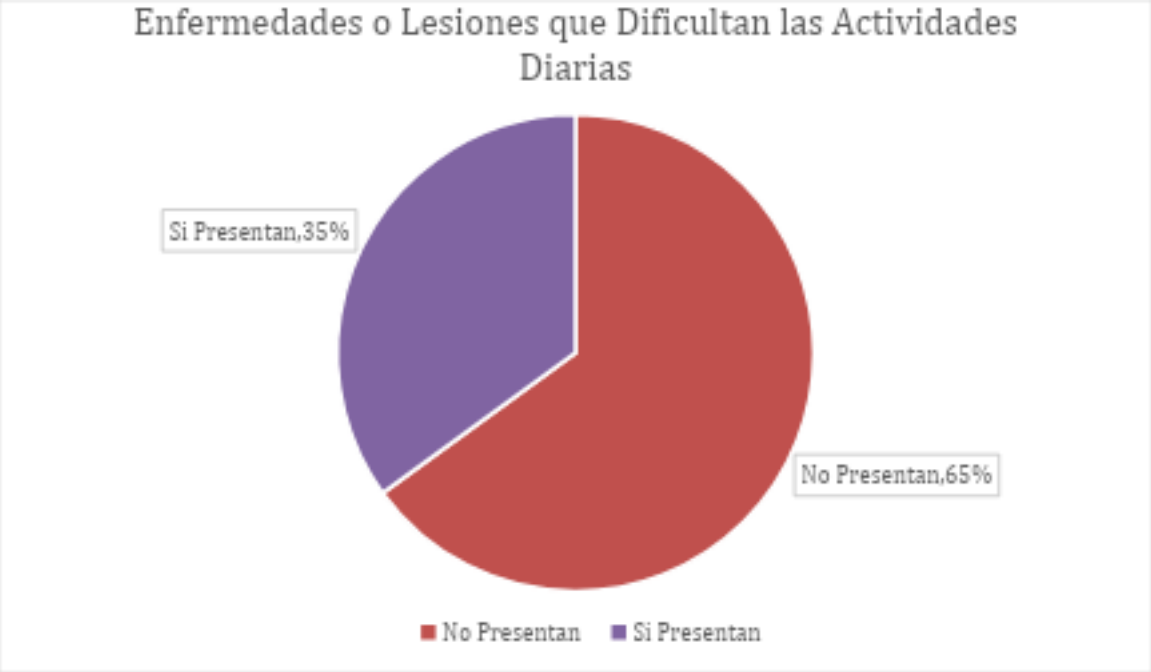


Propuestas:
- Promover chequeos médicos regulares para controlar la hipertensión y prevenir complicaciones.
- Realizar talleres educativos sobre hábitos saludables, manejo del estrés y actividades físicas adaptadas a las necesidades individuales.
- Proveer programas preventivos enfocados en reducir el riesgo de artrosis y otras enfermedades degenerativas.

3. Enfermedades o lesiones que limitan actividades diarias

Un total de 7 personas reportaron limitaciones para realizar actividades diarias debido a condiciones como:
- Dolor crónico.
- Artrosis.
- Problemas cervicales o de columna.
- Secuelas de traumatismos.

Estas condiciones no solo afectan físicamente, sino que también tienen un impacto emocional y social al limitar la independencia de las personas.

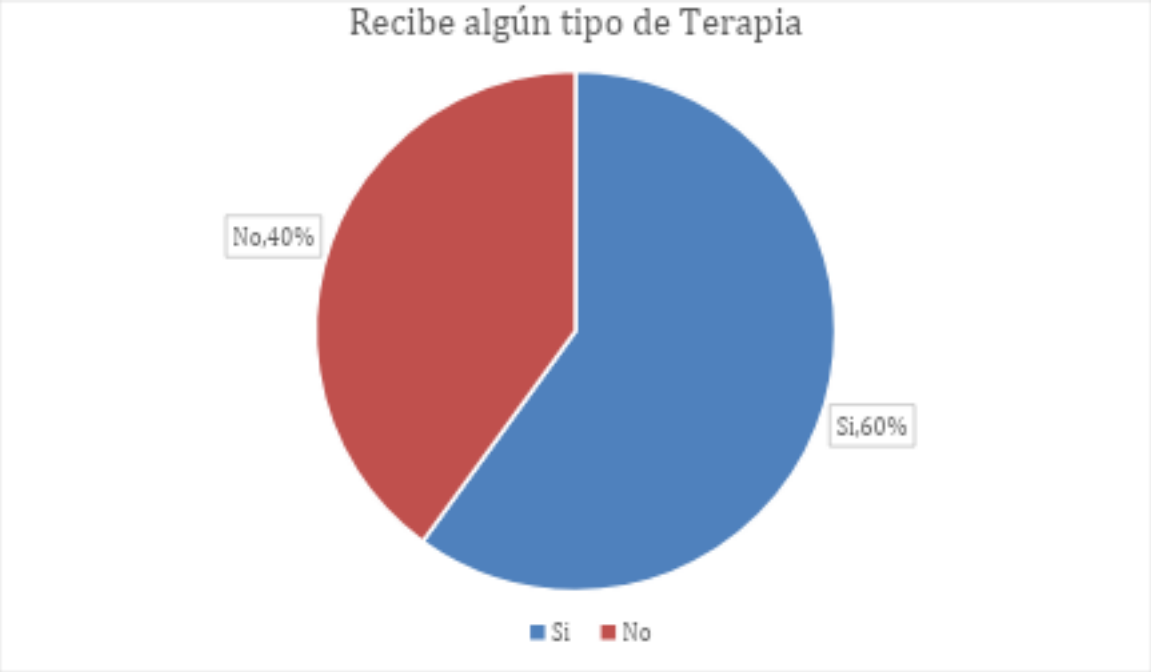


Propuestas:
- Crear programas de rehabilitación accesibles para tratar estas condiciones.
- Ofrecer apoyo psicológico o grupos de soporte para quienes enfrentan dolor crónico.
- Proveer servicios de ayuda comunitaria para las actividades diarias, como transporte o asistencia en el hogar.

4. Terapias

Más de la mitad de los encuestados (12 personas) reciben terapias, mientras que 8 no acceden a este recurso. Las terapias mencionadas incluyen:
- Masajes terapéuticos.
- Hidroterapia.
- Rehabilitación motora.
- Terapia láser.

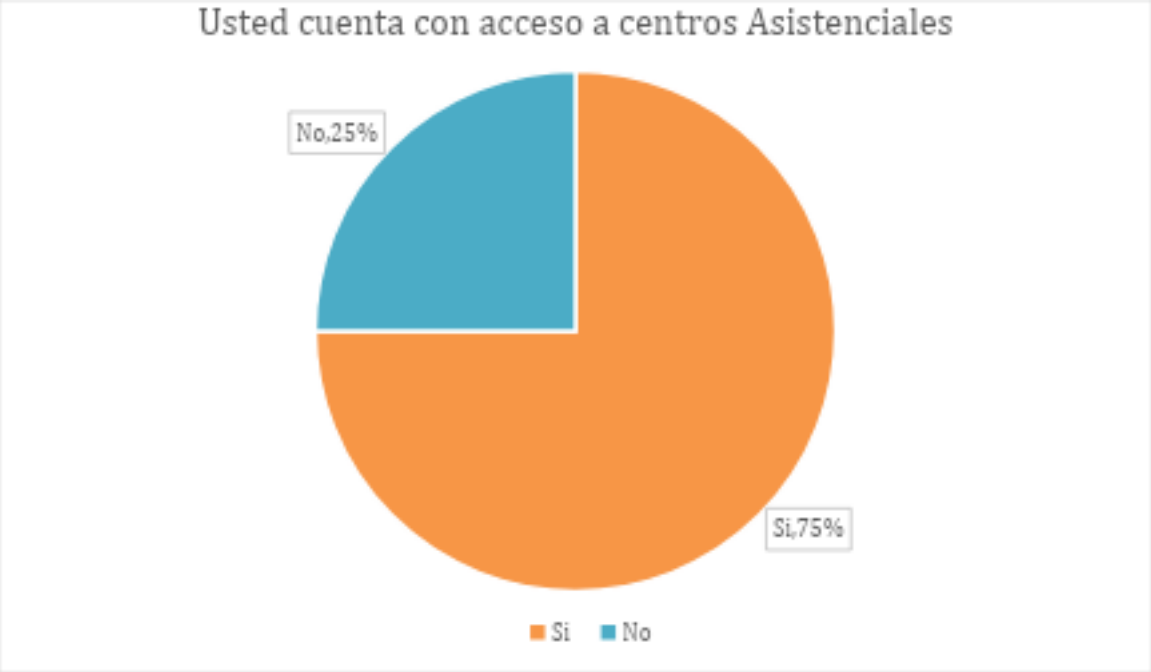
Estas terapias son esenciales para quienes tienen lesiones o padecimientos que afectan su movilidad o bienestar.



Propuestas:
- Incrementar la disponibilidad de terapias a través de clínicas comunitarias o móviles.
- Proporcionar subsidios para personas que no puedan cubrir los costos de las terapias privadas.
- Capacitar a especialistas locales para ofrecer más opciones en terapia láser y rehabilitación.

5. Acceso a centros asistenciales

Quince personas tienen acceso a centros asistenciales (hospitales, ambulatorios o CDI), pero cinco indicaron no contar con estos servicios en su área. Esto representa una brecha importante, especialmente para quienes necesitan atención médica de manera frecuente.



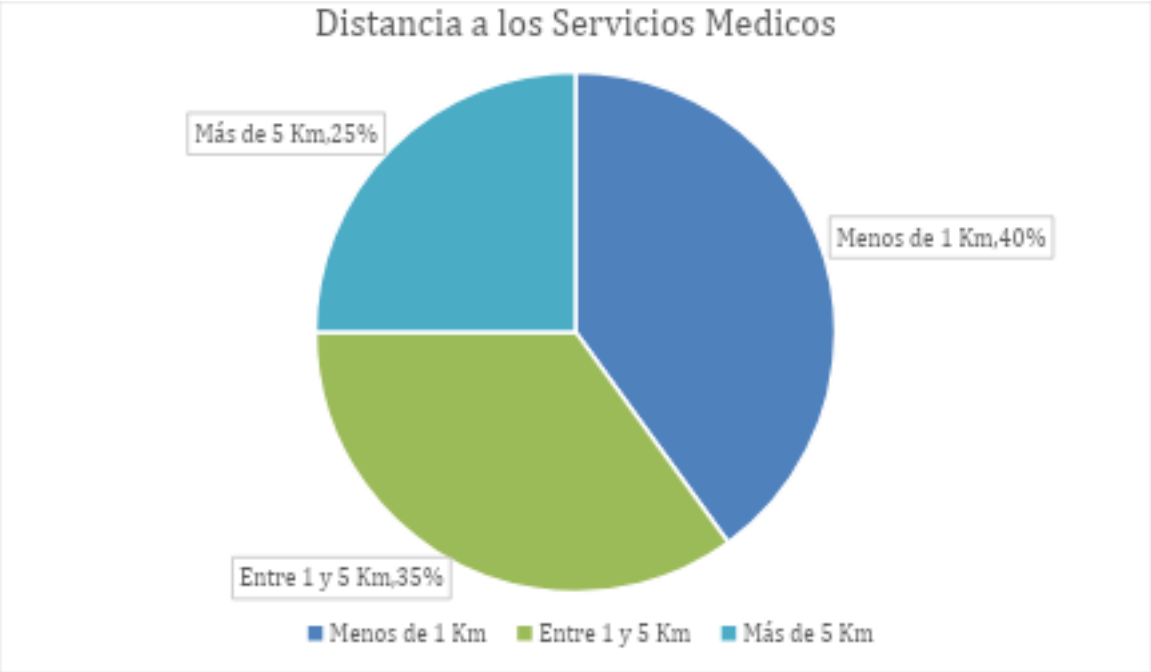
Propuestas:
- Construir o habilitar centros de salud en zonas alejadas.
- Implementar brigadas médicas móviles que atiendan a las comunidades sin acceso.
- Establecer una red de voluntarios para brindar apoyo en emergencias.

6. Distancia a los servicios médicos

Respecto a la distancia:

- Menos de 1 km: 8 personas.
- Entre 1 y 5 km: 7 personas.
- Más de 5 km: 5 personas.

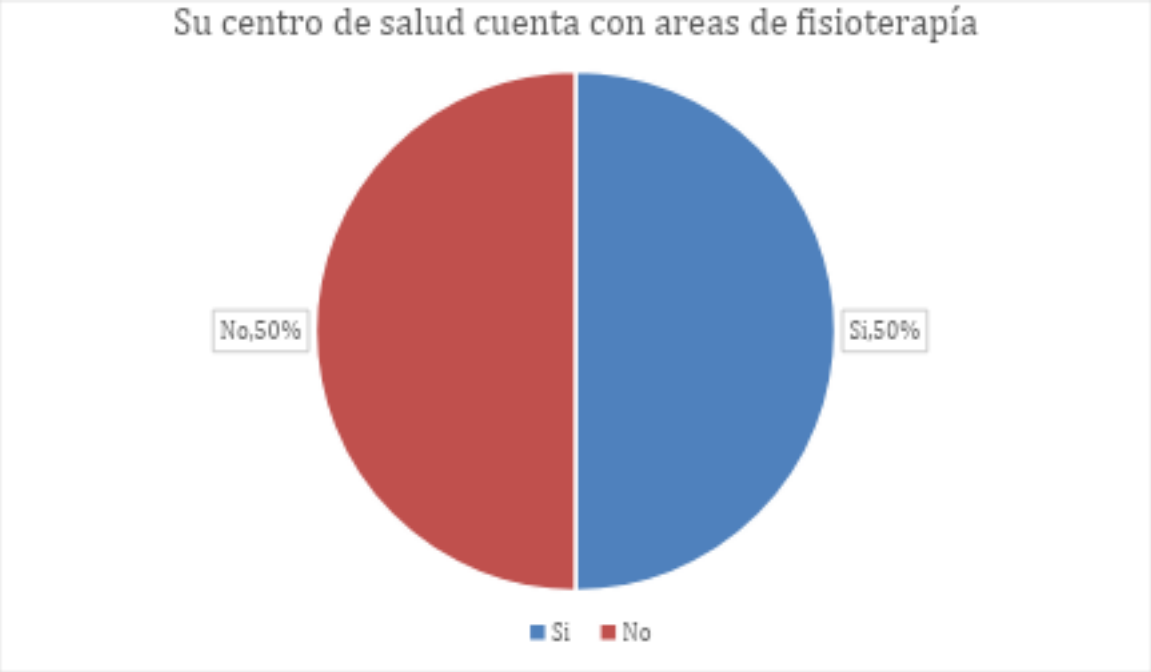
Las personas que viven a más de 5 km podrían enfrentar problemas para recibir atención médica rápida, sobre todo si no cuentan con transporte propio.



Propuestas:
- Establecer transporte comunitario gratuito para facilitar el acceso a los centros de salud.
- Implementar consultas médicas a distancia (telemedicina) para quienes están más alejados.
- Desarrollar infraestructuras más accesibles para esta población.

7. Áreas de fisioterapia y rehabilitación

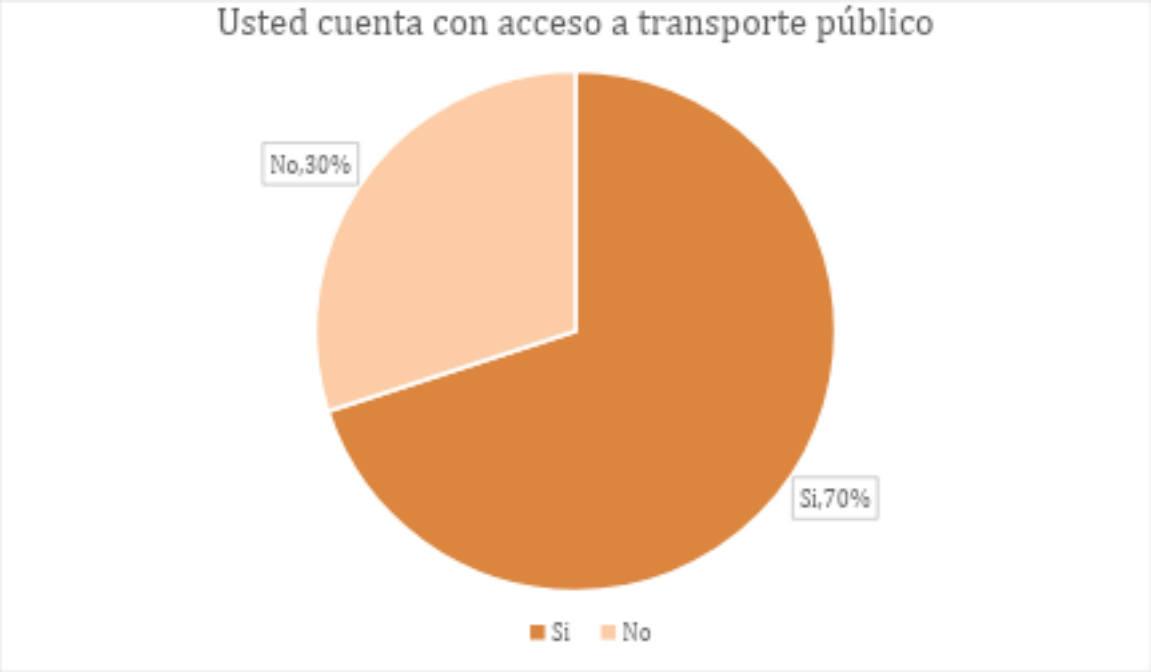
Solo la mitad de los centros asistenciales tienen áreas de fisioterapia y rehabilitación. Esto afecta directamente a quienes necesitan estos servicios para recuperar su salud.



Propuestas:
- Equipar los centros existentes con áreas especializadas en fisioterapia y rehabilitación.
- Promover alianzas con entidades privadas para garantizar acceso gratuito o de bajo costo a estos servicios.
- Crear programas comunitarios de fisioterapia en espacios públicos como gimnasios o centros recreativos.

8. Transporte público

14 personas tienen acceso a transporte público, mientras que 6 no cuentan con este servicio. La falta de transporte público puede ser una barrera importante para quienes necesitan asistir a citas médicas o terapias.



Propuestas:

- Ampliar las rutas de transporte público hacia las zonas más alejadas.
- Ofrecer subsidios de transporte para personas mayores o con discapacidades.
- Establecer sistemas de transporte comunitario organizados por líderes locales.

Matriz F.O.D.A

	Aspectos negativos	Aspectos positivos
Análisis interno	**Debilidades** • Calles en mal estado: dificultando el tránsito de peatones y vehículos. • Falta de atención médica especializada: especialmente en fisioterapia y rehabilitación. • Transporte público insuficiente: con rutas limitadas. • Baja afluencia de clientes en algunos negocios: afectando la economía local. • Iluminación deficiente en ciertas zonas: afectando la seguridad nocturna.	**Fortalezas** • Ubicación estratégica: con acceso a comercio y servicios básicos. • Actividad comercial activa: con negocios esenciales como mercados y farmacias. • Comunidad organizada: con residentes comprometidos en mejorar su entorno. • Presencia de centros de salud: aunque con servicios limitados. • Red de transporte público: aunque con cobertura insuficiente.
Análisis externo	**Amenazas** • Crisis económica: reduciendo el poder adquisitivo de los habitantes. • Competencia con negocios fuera de la comunidad: afectando el comercio local. • Falta de inversión en infraestructura: retrasando mejoras necesarias. • Desinterés de autoridades en atender problemas comunitarios: dificultando soluciones. • Riesgo de cierre de negocios: por falta de apoyo y clientes.	**Oportunidades** • Posibilidad de ampliar rutas de transporte: mejorando la movilidad. • Apoyo a emprendedores: incentivando el crecimiento del comercio local. • Mejoras en infraestructura: como reparación de calles y alumbrado público. • Programas de salud comunitaria: para ampliar servicios médicos especializados. • Mayor integración entre comerciantes y residentes: fortaleciendo la economía local.

Conclusión

El análisis realizado muestra que esta comunidad enfrenta desafíos importantes relacionados con la salud, la movilidad y el acceso a servicios esenciales. Aunque existe una base sólida de recursos, como transporte público y centros asistenciales, se identificaron varias brechas que requieren atención prioritaria:

1. Acceso limitado a fisioterapia y rehabilitación: La mitad de los centros asistenciales carecen de áreas dedicadas a la recuperación motriz, lo que afecta a quienes necesitan estos servicios para mejorar su calidad de vida.

2. Enfermedades crónicas y condiciones limitantes: La hipertensión y las lesiones que dificultan las actividades diarias son problemas recurrentes que necesitan un enfoque preventivo y terapéutico.

3. Dificultades de transporte y movilidad: Algunos miembros de la comunidad viven a más de 5 km de los centros médicos y no

cuentan con transporte público, lo que complica el acceso a servicios de salud.

4. Falta de terapias en ciertos casos: Aunque muchos acceden a terapias como fisioterapia, masajes y terapia láser, existe un grupo significativo que no recibe ningún tipo de atención especializada, lo que podría ser consecuencia de barreras económicas o falta de infraestructura.

Propuestas para ayudar a la comunidad

Para abordar estas necesidades y mejorar la calidad de vida de los encuestados, se pueden implementar las siguientes acciones:

- Fortalecer los centros de salud: Equiparlos con áreas de rehabilitación, fisioterapia y terapias avanzadas como la terapia láser. Proveer capacitación para aumentar el número de especialistas en estas áreas.

- Promover campañas de prevención: Diseñar programas comunitarios enfocados en controlar enfermedades crónicas como la hipertensión, prevenir lesiones y fomentar hábitos saludables.

- Implementar transporte comunitario: Crear rutas específicas o sistemas de transporte gratuito para facilitar el acceso a los servicios médicos.

- Desarrollar redes de apoyo comunitario: Establecer grupos de voluntariado para ayudar con las necesidades de personas mayores y aquellas con limitaciones físicas.

- Realizar brigadas médicas móviles: Llevar servicios esenciales a las zonas más alejadas y ofrecer consultas gratuitas en la comunidad.

Con estas medidas, se puede construir un entorno más inclusivo y accesible, donde cada persona pueda acceder a los recursos que necesita para su bienestar.

Anexos